

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)*

.....
.....
.....

Adres: ul. **kod** ____-____ **mięscowość**

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

..... **telefon** **fax**

e-mail **WWW**

(na ten adres e-mail Zamawiający przesyła korespondencje związana z przedmiotowym postępowaniem
(np. wezwania, zawiadomienia itp.).

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPSK-2 składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem:

zadanie	wartość brutto*	termin dostawy zamówień cząstkowych** (w pełnych dniach roboczych)
1		..... dni
2		..... dni
3		..... dni
4		..... dni
5		..... dni
6		..... dni
7		..... dni
8		..... dni
9		..... dni
10		..... dni

*** UWAGA:**

Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 23 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:**

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda terminu dostawy częściowej, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych, wynoszącym 5 dni roboczych.

Zobowiązujemy się realizować zamówienie przez okres 36 miesięcy.

Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy.

Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:

*) niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, że dostawy częściowe będziemy realizowali w terminie (max. 5) dni roboczych od daty złożenia zamówienia faksem lub e-mailem. Dostawy będą realizowane na nasz koszt i ryzyko.

Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SIWZ i spełnia postawione w nim parametry.

Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki zawarte w SIWZ i załącznikach do SIWZ oraz we wzorze umowy.

Wyrażamy zgodę na realizację faktur w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.

Informacje zawarte na stronach* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. nr 47 z dnia 8 czerwca 1993 r., poz. 211, z późn. zm.).

Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

*podać oznaczenia stron lub wpisać „nie dotyczy”

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

..... str...
..... str...
..... str...

....., _____. _____. 2015 r.

.....

/podpis wykonawcy/

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 23 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.